

REGRAS PARA SUBMISSÃO DE ARTIGOS

Regras gerais

1. Os artigos deverão ser **submetidos exclusivamente** à Acta Obstétrica e Ginecológica Portuguesa (AOGP), não podendo estar a ser simultaneamente considerados para publicação noutra revista. Serão considerados para publicação artigos que foram previamente rejeitados noutras revistas e os autores são livres de submeter os artigos não aceites por esta revista a outras publicações.
2. Todos os artigos são submetidos à revista por iniciativa dos seus autores, exceto os artigos de revisão que poderão também ser elaborados a convite dos Editores.
3. Os dados constantes do artigo não podem ter sido previamente publicados, total ou parcialmente, noutras revistas. Deste âmbito, exclui-se a publicação sob forma de resumo em atas de reuniões científicas.
4. Os autores poderão no prazo de 3 meses re-submeter uma única vez os artigos rejeitados pela revista, os quais serão encarados como novas submissões.
5. Os artigos submetidos estão conforme as recomendações do International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) e as recomendações do EQUATOR network.
6. Os autores são responsáveis pela verificação cuidadosa dos textos na primeira submissão, bem como nas eventuais versões modificadas e nas provas finais do artigo.

Submissão online de artigos

1. **Todos os artigos** deverão ser submetidos exclusivamente na página de submissões da revista em www.editorialmanager.com/aogp.
2. A revista aceita seis tipos diferentes de artigos:
 - ESTUDO ORIGINAL
 - ARTIGO DE REVISÃO
 - CASO CLÍNICO
 - IMAGEM DO TRIMESTRE
 - ARTIGO DE OPINIÃO
 - CARTA AO EDITOR

Uma subsecção dos artigos de opinião intitulada “Para lá da Ciência” permite a submissão de textos sobre a vivência pessoal na área da Obstetrícia e Ginecologia e sobre aspetos históricos da Obstetrícia/Ginecologia Portuguesa.

A revista publica também **Normas de Orientação Clínica** da responsabilidade das Sociedades pertencentes à Federação das Sociedades Portuguesas de Obstetrícia e Ginecologia (FSPOG).

3. Todos os artigos necessitam de um **título em inglês e em português** que não pode exceder 150 caracteres incluindo espaços.
4. A **lista de autores** deve incluir o **primeiro e último(s) nome(s)** de cada um. Os autores devem ter ORCID (pelo menos o primeiro autor) e é necessário indicar a contribuição de cada autor (<https://casrai.org/credit/> e https://www.pubin.pt/apoio/credit-taxonomia-para-contribuicao-de-autores/?seq_no=2). Na afiliação devem ser colocadas as instituições (separadamente), a respetiva cidade (se possível) e o país. Para os artigos de revisão, artigos de opinião e casos clínicos não se aceitam mais do que **5** autores; para os artigos imagem do trimestre um máximo de **3** autores. Para os estudos originais são aceites até **8** autores, podendo este número ser excedido em

INFORMATION FOR AUTHORS

General rules for submitting articles

1. Manuscripts should be **submitted exclusively** to Acta Obstétrica e Ginecológica Portuguesa (AOGP) and may not be under simultaneous consideration for publication in other journals. Manuscripts that have been previously rejected by other journals will be considered for publication, and authors are free to submit those that have been rejected by this journal elsewhere.
2. All manuscripts are submitted to the journal on the authors' initiative, except for revision articles that may also be submitted on invitation from the Editors.
3. Data presented in the manuscript must not have been previously published, in whole or in part, in another journal. This does not include publications in the form of abstract in proceedings of scientific meetings.
4. Authors may re-submit a rejected article once, within 3 months of the decision. Re-submitted articles will be considered as new submissions.
5. Manuscripts are in accordance with International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) recommendations and with EQUATOR network rules.
6. Authors are responsible for carefully checking their texts before first submission, as well as with subsequent revised versions, and in the final proofs of the manuscript.

Online submission of articles

1. Articles are submitted exclusively at the journal submission site: www.editorialmanager.com/aogp.
2. The journal accepts six different types of articles:
 - ORIGINAL STUDY
 - REVIEW ARTICLE
 - CASE REPORT
 - IMAGE OF THE TRIMESTRE
 - OPINION ARTICLE
 - LETTER TO THE EDITOR

A sub-section of opinion articles entitled “Beyond Science” allows the submission of texts reporting personal experiences in the field of Obstetrics and Gynecology and historical aspects of the speciality in Portugal.

The journal also publishes Guidelines of responsibility of the societies from the Federation of Portuguese Societies of Obstetrics and Gynecology (FSPOG).

3. All articles must contain a **title in English and in Portuguese**, which should not exceed 150 characters in length, including spaces.
4. The **list of authors** should include their first and last name(s). Authors must have ORCID (at least first author) and should be indicated the contribution of each author (<https://casrai.org/credit/> e https://www.pubin.pt/apoio/credit-taxonomia-para-contribuicao-de-autores/?seq_no=2). Institutional affiliations (separately), the respective city (if possible) and the country must be included. No more than **5** authors are accepted for review articles, opinion articles and for case reports; for “image of the trimester” a maximum of **3** authors. For original studies up to **8** authors will be accepted, and this number may be exceeded in corporate studies involving more than two centres. One of the authors will be designated as “responsible for correspondence”

estudos corporativos que envolvam mais de dois centros. Um dos autores é designado “responsável pela correspondência” e os seus contactos devem ser fornecidos na página de submissões da revista.

5. Todos os estudos têm de incluir **resumo em inglês e em português**, que nos artigos originais não pode exceder 300 palavras e 100 palavras nos restantes. Este texto não pode incluir qualquer referência aos autores ou à instituição onde o estudo foi realizado. A estrutura é diferente de acordo com o tipo de artigo:

- **ESTUDO ORIGINAL** – parágrafos com os títulos **Introdução e Objetivo, Desenho de Estudo, População, Métodos, Resultados e Conclusão/Overview and Aims, Study Design, Population, Methods, Results, and Conclusions.**

- **OUTROS** – estrutura livre.

6. Os estudos originais, artigos de revisão, artigos de opinião e casos clínicos necessitam de incluir 1 a 5 **palavras-chave e Keywords**, segundo a terminologia MeSH (www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html).

7. Os artigos submetidos como casos clínicos e imagem do trimestre deverão **ser integralmente redigidos em inglês.**

8. Os autores devem enviar uma carta de submissão na qual têm a oportunidade de apresentar o trabalho ao editor chefe, salientando os resultados mais importantes e as novidades.

Preparação do texto, tabelas e figuras

1. Os ficheiros submetidos com o texto principal do artigo, tabelas e figuras não devem ter qualquer referência aos autores ou à(s) instituição(ões) onde a investigação foi realizada.

2. Todos os textos submetidos devem ter **duplo espaço entre linhas**, usando a fonte **Times New Roman de 11 pontos.**

3. O **texto principal do artigo** tem estrutura e dimensão máxima (excluindo referências) de acordo com o tipo de artigo:

- **ESTUDO ORIGINAL** – secções divididas com os títulos: **Introdução, Métodos, Resultados e Discussão**; dimensão máxima 3000 palavras.

- **ARTIGO DE REVISÃO** – estrutura livre; dimensão máxima 3000 palavras.

- **ARTIGO DE OPINIÃO** – estrutura livre; dimensão máxima 1500 palavras.

- **CASO CLÍNICO** – secções divididas com os títulos **Introdução, Caso Clínico e Discussão**; dimensão máxima 1500 palavras.

- **IMAGEM DO TRIMESTRE** – estrutura livre; dimensão máxima 500 palavras. Número máximo de imagens: 2.

4. As investigações que envolvem seres humanos ou animais devem incluir no texto a referência de que foram seguidas as normas éticas internacionais e da existência de aprovação prévia por uma **Comissão de Ética** apropriada (idealmente incluir o número da aprovação). No caso de casos clínicos ou imagens do trimestre é necessário que haja referência à obtenção de **consentimento informado** dos participantes.

5. As **abreviaturas** devem ser empregues com moderação e definidas por extenso aquando da primeira utilização, tanto no resumo como no texto principal do artigo.

6. Devem ser sempre utilizados os nomes genéricos dos **medicamentos**, exceto quando o nome comercial é particularmente relevante. Neste caso, devem ser acompanhados do símbolo ®.

7. Os **equipamentos** técnicos, **produtos** químicos ou farmacêuticos citados no texto devem ser seguidos entre parêntesis do nome do fabricante, cidade e país onde são comercializados.

8. No final do texto principal os autores podem incluir os **agradecimentos** que queiram ver expressos no artigo.

and his/her contact information should be made available at the journal submission site.

5. All studies must include an **abstract in English and in Portuguese**, which should not exceed 300 words for original studies and 100 words for all other submissions. The text must not include any reference to the authors or to the institution where research took place. The structure of the abstract varies according to the article type:

- **ORIGINAL STUDY** – paragraphs with the headings **Overview and Aims, Study Design, Population, Methods, Results, and Conclusions** / **Introdução e Objetivo, Desenho de Estudo, População, Métodos, Resultados e Conclusão**

- **OTHERS** – free structure.

6. Original studies, review articles, opinion articles and case reports must include 1-5 **keywords**, according to MeSH terminology (www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html).

7. All articles submitted as Case Reports and Images of the Trimester should be **entirely written in English.**

8. Authors should include a cover letter, which is an opportunity to introduce your study to the editor, highlighting the most important findings and novelty.

Preparation of the manuscript, tables and figures

1. Uploaded files containing the main manuscript, tables and figures must not contain any reference to the authors or to the institution(s) where research was conducted.

2. All texts should be submitted **double spaced**, using an **11-point Times New Roman** font.

3. The structure and maximum dimensions (excluding references) of the **main manuscript** vary according to the type of article:

- **ORIGINAL STUDY** – separate sections with headings: **Introduction, Methods, Results and Discussion**; limit of 3000 words.

- **REVIEW ARTICLE** – free structure; limit of 3000 words.

- **OPINION ARTICLE** – free structure; limit of 1500 words.

- **CASE REPORT** – separate sections with headings: **Introduction, Case Report and Discussion**; limit of 1500 words.

- **IMAGE OF THE TRIMESTER** – free structure; limit of 500 words. Maximum number of images: 2.

4. All research involving human subjects or animals should contain the reference that international ethical standards have been followed and that have prior approval by an appropriate **Ethics Committee** (include approval reference). In clinical cases or images of the trimester, **informed consent** of the participants is required.

5. **Abbreviations** should be used sparingly and written in full extent at first usage, both in the article's abstract and in the full body of the text.

6. **Drugs** should always be referred to by their generic names, except when the trade name is of particular relevance. In this case they should be accompanied by the symbol®.

7. Technical **equipment**, chemical or pharmaceutical **products** cited in the text should be followed in brackets by the name of the manufacturer, city and country where they are commercialised.

8. At the end of the main text, authors may include the **acknowledgments** that they would like published in the article.

9. At the end of the main text, authors may include reference to the existence or not of **conflict of interest.**

10. **References** should be numbered consecutively in the order

9. No final do texto principal os autores devem incluir a referência à existência ou não de conflitos de interesse.

10. As referências deverão ser numeradas consecutivamente na ordem em que são mencionadas no texto, tabelas ou legendas de figuras, usando números arábicos em sobrescrito e entre parêntesis; exemplo ^{(1),(3)}. Os artigos aceites para publicação, mas ainda não publicados, podem ser incluídos na lista de referências no formato habitual, usando o nome da revista seguido da expressão *in press*. As comunicações pessoais, resumos em livros de resumos de congressos, páginas web e artigos ainda não aceites não podem ser incluídos na lista de referências.

- ESTUDO ORIGINAL – máximo de 50 referências.
- ARTIGO DE REVISÃO – máximo de 125 referências.
- ARTIGO DE OPINIÃO – máximo de 20 referências.
- CASO CLÍNICO – máximo de 20 referências.
- IMAGEM DO TRIMESTRE – máximo de 5 referências

11. A lista de referências deve seguir a norma Vancouver. Quando há mais de seis autores, citar os seis primeiros e escrever et al.

– Exemplo de artigos publicados em revistas:

Grant JM. The whole duty of obstetricians. Br J Obstet Gynaecol. 1997;104(4):387-92. doi: 10.1111/j.1471-0528.1997.tb11486.x.

– Exemplo de Livros:

Lockwood C, Moore T, Copel J, Silver R, Resnik R. Creasy and Resnik's Maternal-Fetal Medicine: Principles and Practice (8th Edition). Philadelphia: Elsevier; 2018. ISBN 9780323479103.

12. As tabelas são submetidas em formato digital, separadamente do texto principal. Devem ser numerados sequencialmente em numeração romana (I, II, III, IV etc.) e não apresentar linhas verticais internas; as únicas linhas horizontais a incluir são na margem superior e inferior da tabela e após os títulos das colunas. Os dados contidos nas tabelas e nas legendas devem ser concisos e não devem duplicar a informação do texto. As legendas das tabelas, em minúsculas, devem ser submetidas dentro do texto principal, numa página separada, após as referências.

13. As figuras devem ser numeradas sequencialmente na ordem que aparecem no texto, usando numeração arábica (1, 2, 3, etc.) e submetidas em formato digital, em ficheiros separados do texto principal e dos quadros. Podem ser submetidas figuras a preto e branco ou a cores. As legendas das figuras devem ser submetidas dentro do texto principal, numa página separada, após as referências. Se forem usadas figuras de outros autores é necessária autorização expressa.

14. As provas serão enviadas por e-mail (como arquivos PDF) ao autor correspondente e as correções deverão ser devolvidas em 48 horas.

Cartas ao Editor

1. As cartas ao Editor referem-se em princípio a artigos publicados nos últimos dois números da revista, mas poderão ocasionalmente também ser publicadas cartas sobre outros temas de especial interesse. Se for considerado relevante o Editor Chefe solicitará uma resposta dos autores do artigo original.

2. As cartas ao Editor e as respostas dos autores não devem exceder 750 palavras nem 5 referências.

Direito de Reprodução

Os artigos publicados constituirão propriedade da revista, não podendo ser reproduzidos, para fins comerciais, no seu todo ou em parte, sem a prévia autorização da FSPOG.

that they are first mentioned in the text, tables or figure legends, using arabic numbers in superscript and in parentheses; i.e. ^{(1),(3)}. Papers accepted for publication but not yet published may be cited in the reference list in the usual format, using the journal name followed by the words *in press*. Personal communications, abstracts published in congress proceedings, web pages, and articles submitted for publication but still under evaluation may not be cited as references.

- ORIGINAL STUDY – maximum of 50 references.
- REVIEW ARTICLE – maximum of 125 references.
- OPINION ARTICLE – maximum of 20 references.
- CASE REPORT – maximum of 20 references.
- IMAGE OF THE TRIMESTRE – maximum of 5 references.

11. The reference list should follow the guidelines of Vancouver. When there are more than six authors, cite the first six and write et al.

– Example of articles published in scientific journals: Br J Obstet Gynaecol. 1997;104(4):387-92. doi: 10.1111/j.1471-0528.1997.tb11486.x.

– Example of Book: Lockwood C, Moore T, Copel J, Silver R, Resnik R. Creasy and Resnik's Maternal-Fetal Medicine: Principles and Practice (8th Edition). Philadelphia: Elsevier; 2018. ISBN 9780323479103

12. Tables are to be submitted in digital format, separately from the main manuscript. They should be numbered sequentially with the roman numerals (I, II, III, IV etc.) and must not display internal vertical lines; the only horizontal lines that should appear are above and below the table, and following the column headings. Data contained in the tables should be concise and must not duplicate the information given in the text. Table legends should be submitted within the main manuscript file, on a separate page, following the references.

13. Figures should be numbered sequentially in the order that they appear in the text, using arabic numerals (1, 2, 3, etc.) and submitted in digital format, in separate files from those of the main manuscript and tables. Both black-and-white and colour figures may be submitted. Figure legends should be submitted within the main manuscript file, on a separate page, following the references. If figures of other authors are used, express authorization is required.

14. One set of page proofs (as PDF files) will be sent by e-mail to the corresponding author and the corrections should be sent back within 48 hours.

Letters to the editor

1. Letters to the Editor usually refer to articles published in the last two issues of the journal, but those addressing other themes of special interest may occasionally be published. If considered relevant, the Editor-in-Chief will ask for a reply from the authors of the original article.

2. Letters to the Editor and replies from the authors should not exceed 750 words nor 5 references.

Copyright

Published articles will remain property of the journal and cannot be reproduced, for commercial purposes, as a whole or as a part, without the authorization of the FSPOG.